

(様式6)

## 骨粗鬆症マネージャー認定更新申請書

西暦 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

一般社団法人日本骨粗鬆症学会理事長殿

私は、日本骨粗鬆症学会骨粗鬆症マネージャー認定の  
更新を必要書類ならびに更新料を添えて申請いたします。

申請者

氏名 : \_\_\_\_\_

住所 : (〒\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_

学会会員番号 : \_\_\_\_\_

認定番号 : \_\_\_\_\_

(個人情報は、本認定更新等会員管理目的のみに限って利用するものとします。)